

(様式第1号)

外部専門家による経営相談会申込書

令和 年 月 日

栃木県信用保証協会 御中

下記のとおり経営相談について申し込みします。

| | | | |
|-------------|--|----------------|-----------|
| 希望相談 日 時 | 月 日 時 | 相談場所 | 本所 ・ 足利支所 |
| 相談内容 | <input type="checkbox"/> 創業・新事業 <input type="checkbox"/> 事業拡大 <input type="checkbox"/> 生産性向上 <input type="checkbox"/> 経営改善 <input type="checkbox"/> 事業承継 <input type="checkbox"/> 資金繰り <input type="checkbox"/> その他 (具体的に:) | | |
| TEL | | | |
| フリガナ | | フリガナ | |
| 法人名 又は商号 | | 代表者名 | |
| 法人 所在地 | | 代表者住所 | |
| 業種 | | 主要製品・ 提供業務等 | |

※記入いただいた個人情報は、本経営相談会に関することのみで使用させていただきます。なお、中小企業診断士、公認会計士または税理士による経営相談会をご希望の場合は、当該専門家が所属する団体に情報を提供させていただきますので予めご了承ください。

| | |
|------------------------|--|
| 申込先 FAX先 (連絡TEL) | 〒320-8618 宇都宮市中央3丁目1番4号 栃木県信用保証協会 経営支援部企業支援課 FAX: 028-635-3013 (TEL: 028-635-2195) |
|------------------------|--|

郵送又はFAXにてお申し込みください。受付後、こちらからご連絡いたします。